

Beitrittserklärung zum Verein „Die Vinzenter“ EO

Ich erkläre hiermit, dem Verein „Die Vinzenter“ EO als Mitglied beizutreten und verpflichte mich zugleich dazu, jedes Jahr den vorgesehenen Mitgliedsbeitrag auf das Konto des Vereins einzuzahlen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 15 Euro pro Jahr.

Name

Geburtsdatum

Steuer-Nr.

Geburtsort

Tätigkeit

Schüler/-in des Vinzentinums von

bis

Mitarbeiter/-in des Vinzentinums von

bis

Straße

Tel.

PLZ/Ort

E-Mail

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG IM SINNE DER EUROPÄISCHEN DATENSCHUTZGRUNDVERORDNUNG (EU DSGVO 679/2016)

Die bereitgestellten Daten werden vom Bischöflichen Institut Vinzentinum und vom Verein „Die Vinzenter“ EO für die Kontaktpflege mit den Absolventinnen und Absolventen und den Vereinsmitgliedern erhoben und allein dafür verwendet. Die Datenverarbeitung erfolgt auch in elektronischer Form. Rechtsinhaber der Daten ist das Bischöfliche Institut Vinzentinum, für die Datenverarbeitung verantwortlich ist der jeweilige gesetzliche Vertreter.

Für diese rein institutionelle Nutzung, die unter Beachtung aller Auflagen der europäischen Datenschutzverordnung erfolgt, erteile ich hiermit gemäß Artikel 7 der europäischen DSGVO meine Zustimmung.

Ich bin darüber informiert worden, dass ich gemäß der DSGVO das Recht habe, die erteilte Zustimmung jederzeit zu widerrufen (Art. 7, Absatz 3). Ich kann zu jedem Zeitpunkt Auskünfte über die gespeicherten Daten und deren Verwendungszweck verlangen (Art. 15) und auch die Berichtigung oder Vervollständigung meiner Daten (Art. 16), deren Löschung (Art. 17) oder die Einschränkung ihrer Verarbeitung (Art. 18) einfordern. Zudem kann ich im Sinne der DSGVO jederzeit einen Auszug der gespeicherten Daten anfordern (Art. 20) und bei der Aufsichtsbehörde Beschwerde einlegen (Art. 77). Die detaillierten Hinweise zum Datenschutz sind auf der Homepage des Vinzentinums einsehbar.

Ort und Datum

Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein „Die Vinzentiner“ EO (Steuernummer: 90011050219) hiermit bis auf Widerruf, von meinem Konto jährlich den folgenden Beitrag als „Jahresspende“ einzuziehen:

15 € 50 € 100 € 150 € _____ €

CREDITOR-ID: IT520010000090011050219

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers | Codice identificativo del creditore | Creditor identifier



Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Riferimento del mandato (da indicare a cura del creditore) | Mandate reference (to be completed by the creditor)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mit der Unterzeichnung des SEPA-Lastschriftmandates ermächtige ich den Zahlungsempfänger, die Zahlung von meinem Konto mit SEPALastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Finanzinstitut an, die Zahlung meinem Konto zu belasten.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Finanzinstitut vereinbarten Bedingungen.

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione del creditore a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite del creditore.

Nota: Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest' ultima. Nel caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

By signing this mandate form, you authorize the creditor to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor. **Note:** As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart | Tipo di pagamento | Type of payment

Wiederkehrend | Ricorrente | Recurrent

Einmalig | Singolo | One-off

Name des Zahlungspflichtigen |
Nome del debitore | Name of the debtor

Vorname und Nachname
Nome e cognome | First name and surname

Anschrift
Indirizzo | Address

Straße und Hausnummer
Via e numero civico | Street name and number

Postleitzahl und Ort
Codice postale e località | Postal code and city

Finanzinstitut
Nome della banca | Name of bank

BIC/SWIFT
(Bank Identifier Code)

Kontonummer
Conto di addebito | Account number

IBAN
(International Bank Account Number)

Name des Vertragspartners
des Zahlungspflichtigen |
Nome della controparte di
riferimento del debitore

Falls Sie eine Zahlung aufgrund einer Vereinbarung zwischen dem Zahlungsempfänger und einer anderen Person tätigen (z. B. wenn Sie eine Rechnung dieser anderen Person bezahlen), tragen Sie bitte den Namen dieser Person hier ein. |
Se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra il creditore e un altro soggetto diverso dal debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto.

Ort und Datum | Luogo e data | Location and date

Unterschrift(en) | Firma(e) | Signature(s)